

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 1 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS - Nivel: NIVEL 1

Número de afiliación:

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco, Tipo discapacidad: De la conducta, Grado discapacidad: Leve

Residencia: CALLE 5A 28-27 - Teléfono: 3124181739, Barrio: PARQUES DE LA ITALIA (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 07, Zona: SUR - Municipio: [76520] PALMIRA

En caso de urgencia avisar a: ( ) - Dirección: - Teléfono:

**Apertura TRIAGE del 24-Feb-2018 01:56 pm: 28 Años**

Id: 862959

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE QUE CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL PACIENTE CON COLELITIASIS

**Clasificación de triage**

Urgencia

**ANTECEDENTES PERSONALES**

NINGUNA

PROFESIONAL: [1129] ENF. MARMOLEJO OSORIO KATHERINE - NIT:

1097395849 - Registro: 1097395849 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 24-Feb-2018 01:56 pm: 28 Años**

Id: 1363914

**NOTAS ACLARATORIAS TRIAGE****EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 81, Frec. respiratoria: 20, Temperatura: 36.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2:

97.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en

la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 142 / 74 (Hipertensión, estadio 1 / TA Media: 96),

Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**OBSERVACIONES**

URG

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [1129] ENF. MARMOLEJO OSORIO KATHERINE - NIT:

1097395849 - Registro: 1097395849 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**Apertura URGENCIAS del 24-Feb-2018 02:00 pm: 28 Años**

Id: 862966

**MOTIVO DE CONSULTA**

"TENGO COLICO"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR EH EPIGASTRIO E HIPOCONDRIOS A REPETICION, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE ++8 HORAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN EPIGASTRIO Y AMBOS HIPOCONDRIOS IRRADIADO A REGION LUMBAR ASOCIADO A NAUSEA SIN EMESIS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA. NIEGA OTROS SINTOMAS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS. TIENE ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES DEL 26-MAYO DE 2017 QUE REPORTA ESTEATOSIS HEPATICA GRADO 2, VESICULAR BILIAR CON PARED GRUESA DE 0.47 CM CON GRAN CANTIDAD DE IMAGENES EN SU INTERIOR.SOLIDAS MOVILES, VIA BILIAR NO DILATADA , CONCLUYE COLECISTITIS CRONICA +COLELITIASIS. EL PACIENTE REFIERE EN LA ULTIMA SEMANA HA TENIDO QUE CONSULTAR A URGENCIAS POR PERSISTENCIA DEL DOLOR DIARIAMENTE EN HOSPITAL DE FLORIDA. TIENE TAMBIE EVDA DEL AMYO DE 2017 QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA ANTRAL CON H. PYLORI POSITIVO. ULTIMA DEPOSICION AYER DE CARACTERISTICAS NORMALES.

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**

NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS**

NIEGA

**ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO**

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

**ANTECEDENTES HOSPITALARIOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES PLANIFICACIÓN**

NEGATIVO

**Enfermedades de Transmisión Sexual**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES LABORALES**

NEGATIVO

**HÁBITOS**

NEGATIVO

**REVISIÓN POR SISTEMA**

ORL: NORMAL

Respiratorio: NORMAL

Cardiovascular: NORMAL

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 2 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**REVISIÓN POR SISTEMA**

Digestivo: NORMAL  
Genito-urinario: NO SE EXAMINA  
Endocrino: NORMAL  
Hematopoyético: NORMAL  
Osteo-muscular: NORMAL  
Nervioso: NORMAL  
Psicológico: NORMAL

**\*\* Comentarios de Apertura \*\*****Comentarios**

Comentario alusivo a la Historia::

*Claribel Olave S.*

PROFESIONAL: [1014] OLAVE SANCHEZ CLARIBEL - NIT: 1113644532 -

Registro: 1113644532 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y

DOMICILIARIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 24-Feb-2018 02:00 pm: 28 Años**

Id: 1363933

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: ALERTA, ALGICO  
Frec. cardiaca: 82, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 36.5°C, Peso: 68.0  
Kgs., Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2:  
97.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en  
la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 130 / 72 (Normal alta / TA Media: 91), Acostado:  
0 / 0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0  
Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

**CABEZA Y CUELLO**

CUELLO MOVIL NO DOLOROSO SIN MASAS NI ADENOPATIAS

**CARA, OJOS, ORL**

MUCOSA ORAL SEMISECA  
ESCLERAS ANICTERICAS  
PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMONAR**

TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.  
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES  
SIN SOBREGREGADOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

HAY DOLOR A LA PALPACION DE AMBOS HIPOCONDRIOS, Y DEL  
EPIGASTRIO, EL DOLOR ES MAS MARCADO EN EL HEMIANDOMEN  
SUPERIOR DERECHO CON MURPHY POSITIVO, HAY DEFENSA ABDOMINAL  
VOLUNTARIA, NO HAY BLUMBERG NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO Y ESTADO MENTAL**

ALERTA, ORIENTADO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

**PIEL**

IMPRESIONA LEVE TINTE ICTERICO

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL  
LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON  
COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnosticaPrincipal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON  
COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevoPrincipal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE  
SUPERIOR - Impresión diagnosticaPrincipal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL  
OREJUELA BUENO ESE**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CRONICO EN  
HEMIABDOMEN SUPERIOR QUE DESDE HACE UNA SEMANA SE HACE  
FRECUENTE E INTENSO Y NO CEDE CON MANEJO CON HIOSCINA  
+NAPROXENO. TIENE ECO DE VIAS BILIARES DE MAYO DE 2017 QUE  
REPORTA COLELITIASIS CON LECISITTIS CRONICA Y EVDA DE LA MISMA  
FECHA QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA CON H. PYLORI +.  
REFIERE EN LA ULTIMA SEMANA HA TENIDO VARIAS CONSULTAS AL  
SERVICIO DE URGENCIAS AL HOSPITAL DE FLORIDA POR ESTA MOTIVO,  
HOY CONSULTA POR EXACERBACION DEL DOLOR EN BANDA EN  
HEMIABDOMEN SUPERIOR IRRADIADO A REGION LUMBAR HACE 8 HORAS,  
CON NAUSEA SIN EMESIS, NO FIEBRE. AL EXAMEN FISICO SIN SIRS,  
IMPRESIONA LEVE TINTE ICTERICO, HAY DEFENSA ABDOMINAL  
VOLUNTARIA EN EL HEMIABDOMEN SUPERIOR PERO NO SIGNOS DE  
IRRITACION PERITONEAL Y MURPHY+.  
SE CONSIDERA DEJAR EN OBSERVACION PARA ANALGESIA, SE SOLICITAN  
PARACLINICOS PARA DESCARTAR COLECISTITIS AGUDA Y/O  
PANCREATITIS.

**PLAN:**

LEV HARTMAN 500 CC BOLO

BUSCAPINA COMPUESTA 1 AMP EV LENTA DU

RANITIDINA 50 MG EV DU

SS HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, AMILASA, FOSFATASA  
ALCALINA, UROANALISIS

REVALORAR



## IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 3 de 30

### DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 1113644319

CC 1113644319

CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO

Mas, 32 Años (3-Dic-1989)

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

### \*\*Comentario de Evolucion\*\*

#### Comentario de Evolución

Comentario de Evolucion sobre la Historia:

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121, 24-Feb-2018

- RANITIDINA 50 MG AMPOLLA/2ML VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 AMP EV DU

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121,

Adm.tto: 24-Feb 14:44. (1) SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE RANITIDINA X 50 MG VIA ENDOVENOSA DILUIDA EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PASANDO LENTO EN 5 MINUTOS, SIN REACCION ADVERSA. MELINA MEDINA

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121, 24-Feb-2018

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, EV, 1 AMP EV DILUIDA LENTA DU

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121,

Adm.tto: 24-Feb 14:44. (1) SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG VIA ENDOVENOSA DILUIDA EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PASANDO LENTO EN 5 MINUTOS, SIN REACCION ADVERSA. MELINA MEDINA

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121, 24-Feb-2018

- SOLUCION HARTMAN 500 CC, BOLSA, #1, EV, 500 CC BOLO

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121,

Adm.tto: 24-Feb 14:43. (1) SE ADMINISTRA SOLUCION HARTMAN 500 CC EN BOLO ENDOVENOSO, SIN REACCION ADVERSA. MELINA MEDINA

#### Orden médica: 765200302901-OMED-291121, 24-Feb-2018

- HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REC

- AMILASA

- BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

- FOSFATASA ALCALINA

- UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

#### Documento de venta asociado

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

### EXÁMEN FÍSICO

Tensión arterial: Sentado: 124 / 70 (Normal / TA Media: 88), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

Escala Glasgow: 15/15 (Ocular:4. Verbal:5. Motora:6)

### CABEZA Y CUELLO

NORMAL

### CARA, OJOS, ORL

MCUOSA ORAL SEMISECA

### TÓRAX, CORAZÓN Y PULMONAR

TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,. NO SOPLOS.

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

SIN SOBREGREGADOS

### ABDÓMEN Y LUMBAR

ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, HAY DOLOR A LA PALPACION DEL

HEMIABDOMEN SUPERIOR CON DEFENSA ABDOMINAL, BLUMBERG

INSINUADO

NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

### SISTEMA GENITO-URINARIO

NORMAL

### EXTREMIDADES Y PELVIS

NORMAL

### SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

### SISTEMA NEUROLÓGICO Y ESTADO MENTAL

NORMAL

### PIEL

NORMAL

### DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

### ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE QUIEN PERSISTE CON DOLOR ABDOMINAL PESE A ANALGESIA, NO HA TENIDO EMESIS NI OTROS CAMBIOS EN SINTOMAS.

Claribel Olave S.

PROFESIONAL: [1014] OLAVE SANCHEZ CLARIBEL - NIT: 1113644532 -

Registro: 1113644532 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

### \*\*Evolución del 24-Feb-2018 06:18 pm: 28 Años

Id: 1364059

### EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: ALERTA, ALGICO

Frec. cardiaca: 70, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 36.5°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2:

97.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en

la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 4 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**ANÁLISIS Y PLAN**

PARACLINICOS: UROANALISIS BACTERIAS ESCASAS, LEUCOS 0-1 XC, NITRITOS NEGATIVOS, NO SANGRE. AMILASA 87, FOSFATASA ALCALINA 169, BILIRRUBINA DIRECTA 0.26 TOTAL 0.6, INDIRECTA 0.34. HEMOGRAMA HB: 14.2, HTO: 44% LEUCOS 7800 NEU: 75%, LIN: 18%, PLAQUETAS 269000 PARACLINICOS EN RANGO DE NORMALIDAD.  
NO ESTA TAQUICARDICO NI FEBRIL PERO LLAMA LA ATENCION QUE NO MEJORA EL DOLOR Y AHORA HAY MAYOR DEFENSA ABDOMINAL AL EXAMEN FISICO, NO HAY UN BLUMBERG DUDOSO Y ANTE LA POSIBILIDAD DE TRATARSE DE ABDOMEN AGUDO SOLICITO RX DE TORAX DE PIE PARA DESCARTAR PRESENCIA DE GAS SUBDIAFRAGMATICO Y POR LO TANTO PERFORACION DE ULCERA PEPTICA, SOLICITO INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL.

**Comentario de Evolución**

Comentario de Evolucion sobre la Historia:

**Orden médica: 765200302901-OMED-291226, 24-Feb-2018**

- SOLUCION HARTMAN 500 CC, BOLSA, #2, EV, 100 CC/HORA  
- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +  
Observaciones: TORAX DE PIE

**Orden médica: 765200302901-OMED-291228, 24-Feb-2018**

- INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

*Lady Lorena Valencia*

PROFESIONAL: [0137] AE.VALENCIA CAICEDO LADY LORENA - NIT: 29680970  
- Registro: 764302 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 26-Feb-2018 09:07 pm: 28 Años**

Id: 1365922

**EVOLUCIÓN**

19:00AM RECIBO PACIENTE EN CAMILLA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION HOMBRES - URGENCIAS CON UN DIAGNOSTICO: DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA. SE OBSERVA CON VENA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y EQUIPO DE BURETROL COMPLETO, SE LE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA RESPETIVOS RECIBE Y TOLERA VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO COMPLETO. PPACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE SE TORNA TRANQUILO AFEBRIL ELIMINA HACE DEPOSICION.

7:00 QUEDA PACIENTE EN CAMILLA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE ALARMA PENDIENTE NUEVA EVOLUCION PARA DEFINIR CONDUCTA.

*Gina Marcela Ocoro*

PROFESIONAL: [1037] AE. OCORO GINA MARCELA - NIT: 1113637607 - Registro: 763703 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTA GENERAL DE HISTORIA CLINICA: 28 Años**

Id: 1372538

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

*Claribel Olave S.*

PROFESIONAL: [1014] OLAVE SANCHEZ CLARIBEL - NIT: 1113644532 - Registro: 1113644532 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 26-Feb-2018 05:13 pm: 28 Años**

Id: 1365779

**EVOLUCIÓN**

7:00AM RECIBO PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION HOMBRES CON UN DIAGNOSTICO : DOLOR ABDOMINAL SE OBSERVA CON LIQUIDOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y EQUIPO DE BURETROL COMPLETO, PENDIENTE NUEVA EVOLUCION CLINICA PARA DEFINIR CONDUCTA.  
PPACIENTE QUE DURANTE EL DIA RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTOS SIN REACCION ADVERSA, ELIMINA ESPONTANEO, NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS, PERMANECE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS

QUEDA PACIENTE EN CAMILLA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON VENA PERMEABLE, ELIMINANDO ESPONTANEO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, PENDIENTE ENDOSCOPIA.



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 5 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Detalle el comentario**

Relacione el comentario:: DX: COLEDOCO LITIASIS.

SE RECIBE EL LLAMADO DE ENFERMERA DE TURNO AREA HOSPITALIZACION QUIEN INFORMA QUE EL PCT PRESENTA DOLOR ADBOMINAL INTENSO ASOCIADO A ESTO EMESIS DE CONTENIDO GASTRICO BILIOSO, NO OTOR SINTOMAS. SE LE ADMNISTRO DEBIDA MEDICCION ORDENADA POR ESPECIALISTA CIRUGIA GENERAL PERO NO MEJORA SU DOLOR.

SE EXAMINA EL PCT CON UN ABDOEMN DISTENDIDO DOLOR A LA PALAPCION EN HIPOCONDRIODER CON INSINUACION DE MURPHY POSITIVO, NO IRRITACION PERITONEAL.

SE DA ORDEN DE ADMON MORFINA AMP 10 MGR DILUIR EN 10 CC SSN PASAR 4 CC CADA 4 HRS SEGUN DOLOR. INFORMAR EL DIA DE MAÑANA A ESPECIALISTA SITUACION DEL PCT.

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0911] SAMUDIO MERCADO JONATHAN - NIT: 14698485 - Registro: 767795 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 6-Mar-2018 01:58 am: 28 Años**

Id: 1372573

**EVOLUCIÓN**

RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CON VENA PERIFERICA CANALIZADA CON DX:

1. COLELITIASIS
  2. COLEDOCOLITIASIS??? POR ECO ABD: REPORTA COLEDOCO DILATADO 7MM POR ENDOSCOPIA GASTROPATIA GRONICA EROSIVA
- PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILA NO REFIERE CAMBIOS NEGATIVOS DUERME A INTERVALOS LARGOS QUEDA PACIENTE EN IGUALE CONDICIONES

PROFESIONAL: [0928] AUX. PEREZ ARIAS CLAUDIA ANDREA - NIT: 29676247 - Registro: 761086 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**Apertura HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA (URGENCIAS - HOSPITALIZACION) del 24-Feb-2018 07:51 pm: 28 Años**

Id: 863055

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE QUE CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL PACIENTE CON COLELITIASIS

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR EH EPIGASTRIO E HIPOCONDRIOS A REPETICION, QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE 5 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN EPIGASTRIO Y AMBOS HIPOCONDRIOS IRRADIADO A REGION LUMBAR ASOCIADO A NAUSEA SIN EMESIS, NIEGA FIEBRE, NIEGA COLURIA. NIEGA OTROS SINTOMAS. NIEGA SINTOMAS URINARIOS. TIENE ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES DEL 26-MAYO DE 2017 QUE REPORTA ESTEATOSIS HEPATICA GRADO 2, VESICULAR BILIAR CON PARED GRUESA DE 0.47 CM CON GRAN CANTIDAD DE IMAGENES EN SU INTERIORSOLIDAS MOVILES, VIA BILIAR NO DILATADA , CONCLUYE COLECISTITIS CRONICA +COLELITIASIS. EL PACIENTE REFIERE EN LA ULTIMA SEMANA HA TENIDO QUE CONSULTAR A URGENCIAS POR PERSISTENCIA DEL DOLOR DIARIAMENTE EN HOSPITAL DE FLORIDA. TIENE TAMBIE EVDA DEL AMYO DE 2017 QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA ANTRAL CON H. PYLORI POSITIVO. ULTIMA DEPOSICION AYER DE CARACTERISTICAS NORMALES.

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**

NIEGA

**ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS**

NIEGA

**ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICOS**

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

**ANTECEDENTES HOSPITALARIOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS**

NEGATIVO

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

NEGATIVO

**OTRAS**

NINGUNA

**PLANIFICACIÓN**

NEGATIVO

**Enfermedades de Transmisión Sexual**

NEGATIVO

**HÁBITOS**

NEGATIVO

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

ORL: NORMAL

Respiratorio: NORMAL

Cardiovascular: NORMAL

Digestivo: NORMAL

Genito-urinario: NO SE EXAMINA

Endocrino: NORMAL

Hematopoyético: NORMAL

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 6 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Osteo-muscular: NORMAL

Nervioso: NORMAL

Psicológico: NORMAL

**ANTECEDENTES LABORALES**

NEGATIVO

PROFESIONAL: [0763] ESP. LINARES JORGE ALEXANDER (CIRUJANO GENERAL) - NIT: 14234280 - Registro: 16468 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 24-Feb-2018 07:51 pm: 28 Años**

Id: 1364099

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACEINTE EN APARENTE REGULAR ESTADO GENERAL, CONSICENTE, ALERTA, AFEBRIL, CON REGULAR TOLERANCIA A LA VIA ORAL. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Frec. cardiaca: 84, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: 97.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: 0 / 0, De pie: 0 / 0, Cúbito Lat.Izq.: 0 / 0

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMOCEFALICO

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMOEXPANDIBLE, CON MV PRESENTE EN ACP, SIN SOBEAGREGADOS SONIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

BLANDO, DEPRESIBLE, CON DEFENSA VOLUNTARIA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DISTENDIDO

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

COMPLETAS, MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ED 5 DIAS DE EVOUCION DE DOLOR EN HEMIABDMEN SUPERIOR IRRADIADO EN BANDA, SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. POR EL CUAL HABIA CONSULTADO PREVIAMENTE EN VARIAS OCASIONES. TIENE ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES DEL 26-MAYO DE 2017 CON COLECISTITIS CRONICA +COLELITIASIS Y EVDA DEL MAYO DE 2017 CON BIOPSIA QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA ANTRAL CON PRESENCIA DE H. PYLORI.

EN EL MOMENTO PACEINTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALGICO, CON REGULAR TOLERANCIA A LA VIA ORAL, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. AL EXAMEN FISICO CON ABDOMEN BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DISTENCION ABDOMINAL Y DEFENSA VOLUNTARIA. TIENE PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON WBC 7.8/ NT 75%/ HB 14.4/ HCT 44.4/ PLQ 269/ AMILASA 87/ FOSFATASA ALCALINA 169/ BILIRRUBINAS TOTAL 0.60.

UROANALISIS NO PATOLOGICO.

SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA TOMA DE ESTUDIOS. SE INDICA ANELGESIA Y TOMA DE IMAGENES.

**ORDENES POR CX GENERAL**

- HOSPITALIZAR

- NVO

- LEV SSN 0.9%, PASAR A 120 CC HORA

- TRAMADOL AMP 100 MG, PASAR 1 AMP, IV, DILUIDA LENTA AHORA

- TRAMADOL AMP 50 MG, 1 AMP, IV, C/8 HRS

- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP, IV, C/6 HRS

- RANITIDINA AMP 50 MG, 1 AMP, IV, C/8 HRS

- SS: ECO ABDOMEN TOTAL.

- CSV -AC

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-291259, 24-Feb-2018**

- ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS P

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 7 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260, 24-Feb-2018**

- RANITIDINA 50 MG AMPOLLA/2ML VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, IV, 1 AMP, IV, C/8 HRS

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260,**

Adm.tto: 25-Feb 1:53. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 14:23. (0) 10:00 SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE RANITIDINA X 50 MG VIA ENDOVENOSA DILUIDA EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORAML 0,9% PASANDO LENTO EN 5 MINUTOS, SIN REACCION ADVERSA. ARGENSOL DAZA

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260, 24-Feb-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, IV, 1 AMP, IV, C/6 HRS

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260,**

Adm.tto: 25-Feb 1:53. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 14:24. (0) 10:00 SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG VIA ENDOVENOSA DILUIDA EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORAML 0,9% PASANDO LENTO EN 5 MINUTOS, SIN REACCION ADVERSA.

Adm.tto: 25-Feb 16:04. (0) 16:00 SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG VIA ENDOVENOSA DILUIDA EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PASANDO LENTO EN 5 MINUTOS, SIN REACCION ADVERSA. MELINA MEDINA

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260, 24-Feb-2018**

- TRAMADOL 50 MG AMPOLLA BLASKOV, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, IV, 1 AMP, IV, C/8 HRS

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260,**

Adm.tto: 25-Feb 1:53. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 14:25. (0) 10:00 SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE TRAMADOL X 50 MG VIA SUBCUTANEA, SIN REACCION ADVERSA. ARGENSOL DAZA

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260, 24-Feb-2018**

- TRAMADOL 100 MG AMPOLLA VITALIS, SOLUCION INYECTABLE, #1, INYECTABLE, 1 AMP, IV, DILUIDA, LENTA AHORA

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260,**

Adm.tto: 25-Feb 1:53. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260, 24-Feb-2018**

- SODIO CLORURO 0.9% 500 CC (SOLUCION SALINA), BOLSA, #6, INYECTABLE, PASAR A 120 CC HORA

**Orden médica: 765200302901-OMED-291260,**

Adm.tto: 25-Feb 1:52. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 9:20. (0) SE ADMINISTRA SODIO CLORURO 0.9% 500 CC (SOLUCION SALINA) PASAR 500 CC A 120 CC POR HORA, ENDOVENOSA, SIN REACCION ADVERSA. ARGENSOL DAZA AUXILIAR ENFERMERIA

**Orden médica: 765200302901-OMED-291317, 24-Feb-2018**

- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0763] ESP. LINARES JORGE ALEXANDER (CIRUJANO GENERAL) - NIT: 14234280 - Registro: 16468 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 25-Feb-2018 11:22 am: 28 Años**

Id: 1364503

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente

embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE de 28 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO ED 5 DIAS DE EVOUCION DE DOLOR EN HEMIABDMEN SUPERIOR IRRADIADO EN BANDA, SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. PACIENTE RECONSULTANTE AL SERVICIO DE URGENCIAS MANJEADO CON ANLEGESIA PERO REFIERE DOLOR AUMENTAR EN INTENSIDAD, TIENE ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES DEL 26-MAYO DE 2017 CON COLECISTITIS CRONICA +COLELITIASIS Y EVDA DEL MAYO DE 2017 CON BIOPSIA QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA ANTRAL CON PRESENCIA DE H. PYLORI. AL EXAMEN FISICO DE HOY ABDOMEN DEFENDIDO VOLUNTARIAMENTE EL CUAL IMPOSIBILITA HACER UNA ADECUADA INSPECCION, EN EL MOMENTO

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 8 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALGICO, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO EN EL MOMENTO PARA DEFINIR DIAGNOSTICO CON PARACLINICOS IMAGENOLOGICOS DE CONTROL, CONTINUA PENIDENTE TOMA DE ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS Y ECODE ABDOMEN TORAL, INICIAR VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA COMPLETA HASTA TOMA DE EXAMENES.RESTO DE ORDENES IGUALES.

**ORDENES POR CX GENERAL**

- CONTINUA HOSPITALIZAR
- DIETA LIQUIDA COMPLETA
- TAPON HEPARINIZADO.
- TRAMADOL AMP 100 MG, PASAR 1 AMP, IV, DILUIDA LENTA AHORA
- TRAMADOL AMP 50 MG, 1 AMP, IV, C/8 HRS
- HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP, IV, C/6 HRS
- RANITIDINA AMP 50 MG, 1 AMP, IV, C/8 HRS
- SS: ECO ABDOMEN TOTAL.
- SS EVDA
- CSV -AC

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-291598, 25-Feb-2018**

- RANITIDINA 50 MG AMPOLLA/2ML VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, EV, CADA 8 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-291598,**

Adm.tto: 25-Feb 14:01. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 18:16. (1) SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE RANITIDINA X 50 MG VIA ENDOVENOSA DILUIDA EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORAML 0,9% PASANDO LENTO EN 5 MINUTOS, SIN REACCION ADVERSA.

Adm.tto: 25-Feb 20:25. (1) SE SUMINISTRA 1 AMPOLLA DE RANITIDINA 50 MG DILUIDA EN 20 CC DE SSN 09 % ENDOVENOSA LENTA PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA SANDRA POTOSI

Adm.tto: 27-Feb 10:58. (1) 10:00 se administra 1 ampolla de ranitidinax 50 mg diluido en 20 cc de ssn al 0.9% endovenoso paciente recibe tratamiento sin reaccion adversa ni flebitis auxiliar d enfermeria stefania ospina

**Orden médica: 765200302901-OMED-291598, 25-Feb-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-291598,**

Adm.tto: 25-Feb 14:01. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 20:24. (1) SE SUMINISTRA 1 AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG DILUIDA EN 20 CC DE SSN 09 % ENDOVENOSA LENTA PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA SANDRA POTOSI

Adm.tto: 27-Feb 10:57. (1) 10:00 se administra 1 ampolla de buscapina compuesta x 20 mg diluido en 20 cc de ssn al 0.9% endovenoso paciente recibe tratamiento sin reaccion adversa ni flebitis auxiliar d enfermeria stefania ospina

16:00 se administra 1 ampolla de buscapina compuesta x 20 mg diluido en 20 cc de ssn al 0.9% endovenoso paciente recibe tratamiento sin reaccion adversa ni flebitis auxiliar d enfermeria stefania ospina

**Orden médica: 765200302901-OMED-291598, 25-Feb-2018**

- TRAMADOL 50 MG AMPOLLA BLASKOV, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, EV, CADA 8 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-291598,**

Adm.tto: 25-Feb 14:01. (0) Chequeado

Adm.tto: 25-Feb 18:15. (1) SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE TRAMADOL X 50 MG VIA SUBCUTANEA, SIN RACCION ADVERSA. ARGENSOL DAZA

Adm.tto: 25-Feb 20:22. (1) SE SUMINISTRA 1 AMPOLLA DE TRAMADOL X 50 MG ENDOVENOSO PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA SANDRA POTOSI

Adm.tto: 27-Feb 10:55. (1) 10:00 se administra 1 ampolla de tramadol por 50mg subcutaneo sin ninguna reaccion al medicamento stefania ospina auxiliar de enfermeria

18:00 se administra 1 ampolla de tramadol por 50mg subcutaneo sin ninguna reaccion al medicamento stefania ospina auxiliar de enfermeria

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0763] ESP. LINARES JORGE ALEXANDER (CIRUJANO GENERAL) - NIT: 14234280 - Registro: 16468 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 25-Feb-2018 12:45 pm: 28 Años**

Id: 1364580



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 9 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**EVOLUCIÓN**

07:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION HOMBRES, CONCIENTE, TRANQUILO, EN CAMILLA, CON ACOMPAÑANTE, CON DX DOLOR ABDOMINAL ??, SE OBSERVAN BARANDAS DE LA CAMILLA DAÑADAS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ADAPTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE. PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL Y NUEVA VX CIRUGIA GENERAL.

13:00 PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PERMANECE ESTABLE, TRANQUILO, EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PERMANECE NADA VIA ORAL, DUERME Y DEAMBULA INTERVALOS CORTOS, REALIZA ACTIVIDADES DE HIGIENE Y CONFORT, ES VALORADO POR CIRUGIA GENERAL.

19:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION HOMBRES CONCIENTE, TRANQUILO, EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX DOLOR ABDOMINAL, VENA CANALIZADA PERMEABLE ADAPTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE. PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, NUEVA VX POR CIRUGIA GENERAL.

PROFESIONAL: [1048] AE.MEDINA MOLINA MELINA - NIT: 1113673846 - Registro: 768537 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 25-Feb-2018 11:01 pm: 28 Años**

Id: 1364896

**EVOLUCIÓN**

19:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION HOMBRES, CONCIENTE, TRANQUILO, EN CAMILLA, CON ACOMPAÑANTE, CON DX DOLOR ABDOMINAL ??, SE OBSERVAN BARANDAS DE LA CAMILLA DAÑADAS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ADAPTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE. PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL Y NUEVA VX CIRUGIA GENERAL.

PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE ESTABLE, TRANQUILO, EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, DUERME Y DEAMBULA INTERVALOS CORTOS.

7AM, QUEDA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION HOMBRES CONCIENTE, TRANQUILO, EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX DOLOR ABDOMINAL, VENA CANALIZADA PERMEABLE ADAPTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE. PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, NUEVA VX POR CIRUGIA GENERAL. T-A100-80, FC80, FR20,TEMP.36.2

PROFESIONAL: [0130] AE.POTOSI GUAICHAR SANDRA PATRICIA - NIT: 29661160 - Registro: 760170 - Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO AL

NIÑO

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 26-Feb-2018 08:42 am: 28 Años**

Id: 1365080

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSICIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, AFEBRIL, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

Frec. cardiaca: 70, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 97.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 125 / 80 (Normal / TA Media: 95), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMOCEFALICO, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN ADENOPATIAS, MOVIL.

**CARA, OJOS Y ORL**

CONJUNTIVAS NORMOCOLOREADAS, MUCOSAS HUMEDAS

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

TORAX NORMOEXPANSIVO, CON MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUENA TONALIDAD, SIN SOPLOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, RUIDOS PERISTALTICOS PRESENTES, MURPHY NEGATIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOMBERG NEGATIVO.

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

EXTREMIDADES SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES SIMETRICOS, SIN EDEMA

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

SNC SIN DEFICIT NEUROLOGICO MOTOR O SENSITIVO PRESENTE

**PIEL**

ANICTERICO

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO DE 5 DÍAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN HEMIABDMEN SUPERIOR IRRADIADO EN BANDA,

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 10 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**ANÁLISIS Y PLAN**

SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. PACIENTE RECONSULTANTE AL SERVICIO DE URGENCIAS MANEJADO CON ANALGESIA PERO REFIERE DOLOR QUE AUMENTO EN INTENSIDAD, TIENE ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES DEL 26-MAYO DE 2017 CON COLECISTITIS CRONICA +COLELITIASIS Y EVDA DEL MAYO DE 2017 CON BIOPSIA QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA ANTRAL CON PRESENCIA DE H. PYLORI. AL EXAMEN FISICO DE HOY ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADO EN EL MOMENTO PARA DEFINIR DIAGNOSTICO CON PARACLINICOS IMAGENOLOGICOS DE CONTROL, CONTINUA PENDIENTE TOMA DE ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, CONTIUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

**ORDENES MEDICAS CIRUGIA GENERAL**

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. DIETA LIQUIDA COMPLETA
3. TAPON HEPARINIZADO.
4. TRAMADOL AMP 50 MG, 1 AMP, IV, C/8 HRS
5. HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP, IV, C/6 HRS
6. RANITIDINA AMP 50 MG, 1 AMP, IV, C/12 HRS
7. PENDIENTE ECO ABDOMEN TOTAL, EVDA
8. CSV -AC

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021  
Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -  
Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-292039, 26-Feb-2018**

- RANITIDINA 50 MG AMPOLLA/2ML VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292039,**

Adm.tto: 26-Feb 10:00. (1) se administra 1 ampolla de ranitidina x 50 mg diluida en 20 cc de ssn al 0.9% endovenosa pasar lento en media hora paciente recibe y tolera tratamiento medico ordenado sin complicacion gloria banderas auxiliar de enfermeria

Adm.tto: 26-Feb 14:15. (0) Chequeado

Adm.tto: 27-Feb 2:14. (1) 22:00 se abministra 1 ampolla via intravenosa lenta diluida en 20cc de solucion salina al 0,9% no presenta cambios ni complicaciones asta el momento

**Orden médica: 765200302901-OMED-292039, 26-Feb-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292039,**

Adm.tto: 26-Feb 10:00. (1) se administra 1 ampolla de buscapina compuesta diluida en 20 cc de ssn al 0.9% endovenosa pasar lento en media hora paciente recibe y tolera tratamiento medico ordenado sin complicacion gloria banderas auxiliar de enfermeria

Adm.tto: 26-Feb 14:15. (0) Chequeado

Adm.tto: 26-Feb 16:00. (1) se administra 1 ampolla de buscapina compuesta diluida en 20 cc de ssn al 0.9% endovenosa pasar lento paciente recibe y tolera tratamiento medico ordenado sin complicacion gloria banderas auxiliar de enfermeria

Adm.tto: 27-Feb 2:15. (1) 22:00 se abministra 1 ampolla via intravenosa lenta diluida en 20cc de solucion salina al 0,9% no presenta cambios ni complicacionmes asta el momento.

4:00 se abministra 1 ampolla via intravenosa lenta diluida en 20cc de solucion salina al 0,9% no presenta cambios ni complicaciones asta el momento.

**Orden médica: 765200302901-OMED-292039, 26-Feb-2018**

- TRAMADOL 50 MG AMPOLLA BLASKOV, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292039,**

Adm.tto: 26-Feb 14:15. (0) Chequeado

Adm.tto: 27-Feb 2:13. (1) 2:00 se abministra 1 ampolla via endovenosa lenta diluida en 20cc de solucion salina al 0,9% no presenta cambios ni complicaciones asta el momento.

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0763] ESP. LINARES JORGE ALEXANDER (CIRUJANO GENERAL) - NIT: 14234280 - Registro: 16468 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 27-Feb-2018 09:13 am: 28 Años**

Id: 1366295

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 11 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**EXÁMEN FÍSICO**

Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

IDX. COLEDOCO-COLELITIASIS X ECO HEPATOBILIAR

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO MENCIONADO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, NO REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN NINGUN OTRO HALLAZGO, CON REPORTE ECO HEPATOBILIAR QUE MUESTRA ESTEATOSIS HEPATICA MODERADA, COLEDOCO, COLELITIASIS, DISTENSION ABDOMINAL, MICRO NEFROLITIASIS IZQUIERDA, SE DECIDE CONRTINUAR HOSPITALIZADO, SE SUSPENDE VIA ORAL, BUSCAPINA COMPUESTA, RANITIDINA, TRAMADOL, SE INICIA MANEJO CON OMEPRAZOL EV, BUSCAPINA SIMPLE, DICLOFENACO EV, PENDIENTE REALIZACION DE EVDA, SE SOLICITA AMILASA, FOSFATASA ALCALINA, BILURRUBINAS, HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION DE CONTROL, SE SOLICITA COLANGIORESONANCIA. PENDIENTE EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE Y REPORTE DE PARACLINICOS PARA DEFINIR CONDUCTA.

ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL:

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. NADA VIA ORAL
3. LEV HARTMAN PASAR 500 CC C/ 6 HORAS
4. SUSPENDER TRAMADOL, BUSCAPINA COMPUESTA, RANITIDINA.
5. HIOSCINA SIMPLE AMP 20 MG, APLICAR 1 AMP C/ 6 HORAS

**ANÁLISIS Y PLAN**

6. DICLOFENACO AMP 75 MG, DILUIR 1 AMP Y APLICAR EV C/ 12 HORAS
7. OMEPRAZOL AMP 40 MG, APLICAR 1 AMP EV C/ 24 HORAS
8. PDTE. EVDA
9. SS. AMILASA, FOSFATASA ALCALINA, BILIRRUBINAS, PT, PTT, CREATININA, BUN, HEMOGRAMA DE CONTROL.
10. SS. COLANGIORESONANCIA.
11. CSV -AC

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631, 27-Feb-2018**

- DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, EV, DILUIR 1 AMP Y APLICAR C/ 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631,**

Adm.tto: 27-Feb 15:16. (0) Chequeado

Adm.tto: 27-Feb 23:48. (1) 02.27.2018 22 horas

se administra 1 ampolla de diclofenac x 75 mg intramuscular sin reaccion adversa ni flebitis auxiliar de enfermeria wendy zorrilla

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631, 27-Feb-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #1, EV, APLICAR 1 AMP C/ 24 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631,**

Adm.tto: 27-Feb 15:16. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631, 27-Feb-2018**

- BUTIL DE HIOSCINA 20MG/1ML AMP, AMPOLLA, #4, INYECTABLE, APLICAR 1 AMP C/ 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631,**

Adm.tto: 27-Feb 15:16. (0) Chequeado

Adm.tto: 27-Feb 23:47. (1) 02.27.2018 20 horas

no se administra no hay farmaco en el servicio auxiliar de enfermeria wendy zorrilla

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631, 27-Feb-2018**

- SOLUCION HARTMAN 500 CC, BOLSA, #4, INYECTABLE, PASAR 500 CC

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 12 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631, 27-Feb-2018**

CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-292631,**

Adm.tto: 27-Feb 15:16. (0) Chequeado

Adm.tto: 27-Feb 23:46. (1) 02.27.2018 24 horas

se administra solucion hartman 500cc endovenoso sin flebitis ni reaccion  
adversa auxiliar de enfermeria wendy zorrilla**Orden médica: 765200302901-OMED-292632, 27-Feb-2018**

- TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

- HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE  
ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REC

Observaciones: SE SOLICITA PARA CLINICOS DE CONTROL.

- AMILASA

- BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

- FOSFATASA ALCALINA

- NITROGENO UREICO [BUN] \*+

- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS



PROFESIONAL: [0331] ESP. KABALAN ALBERTO(CIRUJANO GENERAL) - NIT:  
16694100 - Registro: 1182 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTA GENERAL DE HISTORIA CLINICA: 28 Años**

Id: 1367092

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL  
LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON  
COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnosticaPrincipal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON  
COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevoPrincipal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE  
SUPERIOR - Impresión diagnosticaPrincipal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDAPrincipal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL  
OREJUELA BUENO ESE**\*\*Comentario Historia Clinica\*\*****Detalle el comentario**Relacione el comentario:: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN FLANCO  
IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.  
MICRONEFROLITIASIS IZQUIERDA, INDICO TRAMADOL 50MG SC .**Orden médica: 765200302901-OMED-293164, 28-Feb-2018**- TRAMADOL 50 MG AMPOLLA VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #1, SC,  
50MG SC DU**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [1145] MENDEZ PADILLA DANIELA - NIT: 1113655020 -  
Registro: 1113655020 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y  
DOMICILIARIA  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 28-Feb-2018 04:12 am: 28 Años**

Id: 1367116

**EVOLUCIÓN**

24:30 INGRESA PACIENTE ADULTA MAYOR EN SALA DE URGENCIAS EN  
COMPAÑIA DE FAMILIAR, CAMILLERO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA EN  
SILLA DE RUEDAS, CON DX DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, POR MEDICO  
TRATANTE, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA  
NORMOCEFALICA CABELLO CEJAS Y PESTAÑAS BIEN IMPLANTADAS, OJOS  
ANICTERICOS, FOSAS NASALES PERMEABLES SIN DIFICULTAD  
RESPIRATORIA CUELLO MOVIL Y SIN ADENOPATIAS, TORAS SIMETRICO Y  
EXPANDIBLE SIN DOLOR, SIN LIMITACIONES AL MOVIMIENTO EN  
MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES UBICADO EN CAMILLA CON  
BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. CON VENA CANALIZADA EN MSD  
CON LEV, HASTA EL MOMENTO DE LA ENTREGA PACIENTE SE OBSERVA  
TRANQUILO Y ESTABLE UBICADO EN CAMILLA SE LE DAN A CONOCER LOS  
SERVICIOS QUE SE LE BRINDARAN DESDE LA ENTREGA DE TURNO Y  
POSTERIOR A ESO SE LE BRINDAN LAS RECOMENDACIONES DEL  
AUTOCUIDADO DENTRO LA DE INSTITUCION, TOLERA OXIGENO MEDIO  
AMBIENTE, PTE NO TIENE MOVIMIENTO EN LADA IZQUIERDO. ELIMINA  
ESPONTANEAMENTE EN PAÑAL. PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE NO  
PRESENTA ALTERACIONES PASA TRANQUILO RECIBIENDO Y TOLERANDO  
SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUN PROBLEMA SE LE  
PREGUNTA SI ES ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO EL CUAL REFIERE NO  
TENER ALERGIAS, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE  
ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.DE IGUAL  
MANERA RECIBE Y TOLERA VIA ORAL INDICADA POR ORDEN MEDICA.7:00  
QUEDA PTE EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDA LEVANTADAS SIN  
FAMILIAR, CONSCIENTE ,ORIENTADO ENT .L.P.  
SE LE BRINDA LA RECOMENDACIÓN ADECUADA PARA EL USO DE LAS  
BARANDAS DE SEGURIDAD .  
PENDIENTE:



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 13 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**EVOLUCIÓN**

P/ NUEVA REVARACION PARA DEFINIR CONDUCTA. EVDA (28/2/18),  
COLANGIO RESONANCIA (OMR)  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AUXILIAR DE ENFERMERIA: SOL LASSO

PROFESIONAL: [0699] AE. LASSO JOSA SOL CRISTINA - NIT: 66780024 -  
Registro: 761263 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 28-Feb-2018 02:46 pm: 28 Años**

Id: 1367754

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0  
Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,  
Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,  
Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente  
embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --,  
De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE DE 28 AÑOS, CONOCIDO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA  
GENERAL, SIN ANTECEDENTES QUIRURGICOS Y CON HISTORIA PREVIA DE  
APROXIMADAMENTE UN AÑO DE EVOLUCION DE INTOLERANCIA A GRASAS  
Y COLECISTOQUINETICOS, CON DOLOR TIPO COLICO BILIAR  
RECURRENTES EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN ICERICIA NI  
PANCREATITIS Y CON DEMOSTRACION DE COLECISTOLITIASIS, SIN

**ANÁLISIS Y PLAN**

TRATAMIENTO OPERATORIO; CON CUADRO ACTUAL DE 8 DIAS DE  
EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL AGUDO TIPO COLICO EN EPIGASTRIO E  
HIPOCONDRIO DERECHO, ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITO  
AUTOLIMITADO, AL INICIO DEL CUADRO ACTUAL Y SIN OTROS SINTOMAS;  
QUIEN AL EXAMEN FISICO ACTUAL LUCE AGUDAMENTE ENFERMO PERO EN  
APARENTE BUENA CONDICION FISICA GENERAL, SIN FIEBRE NI SRIS,  
HIDRATADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ANICTERICO Y LO  
RELEVANTE A NIVEL ABDOMINAL, CON PERISTALSIS PRESENTE, ABDOMEN  
BLANDO Y DEPRESIBLE, CON DOLOR Y DEFENSA VOLUNTARIA A LA  
PALPACION DE EPIGASTRIO Y DE HIPOCONDRIO DERECHO, SIN  
IRRITACION PERITONEAL Y SIN MASAS INTRA-ABDOMINALES PALPABLES NI  
VISCEROMEGALIAS; HABIENDO SIDO ESTUDIADO CON ECOGRAFIA DE  
ABDOMEN TOTAL QUE MOSTRO COLECISTOLIASIS MULTIPLE CON  
COLEDOCO DILATADO (7.4 MM.), CON CUADRO HEMATICO NORMAL, CON  
BIOQUICA HEPATICA NORMAL Y CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EL DIA  
DE HOY, CUYO RESULTADO ESTA PENDIENTE. COMENTARIO: PACIENTE  
CON CUADRO DE COLECISTITIS LITIASICA CRONICA Y AGUDA QUE  
REQUIERE MANEJO OPERATORIO URGENTE, SIN ICERICIA OBSTRUCTIVA,  
SIN COLANGITIS AGUDA, SIN PANCREATITIS AGUDA Y SIN SEPSIS DE  
ORIGEN ABDOMINAL EN EL MOMENTO. SIN EMBARGO, TIENE PENDIENTE  
LA REALIZACION DE COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA NUCLEAR  
MAGNETICA SOLICITADA PARA DESCARTAR COLEDOCOLIASIS POR  
EVIDENCIA ECOGRAFICA DE COLEDOCO DILATADO, SI BIEN NO TIENE  
PERFIL BIOQUIMICO HEPATICO OBSTRUCTIVO (COLEDOCOLITIASIS DE  
BAJA PROBABILIDAD). CONDUCTA: CONTINUA IGUAL MANEJO  
INTRAHOSPITALARIO, BAJO VIGILANCIA CLINICA ESTRECHA Y EN ESPERA  
DE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA, PARA PODER LLEVAR  
DIRECTAMENTE A COLECISTECTOMIA SI LA COLANGIORESONANCIA ES  
NORMAL U ORDENAR LA REALIZACION DE COLANGIOPANCREATOGRAMA  
ENDOSCOPICA RETROGRADA TERAPEUTICA PREOPERATORIA SI LA  
COLANGIORESONANCIA DEMUESTRA COLEDOCOLITIASIS. VER ORDENES  
MEDICAS.

**ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL:**

- 1.CONTINUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO.
- 2.REINICAR VIA ORAL DIETA DESPUES DE REALIZACION DE ENDOSCOPIA  
DIGESTIVA ALTA HOY, CON DIETA BLANDA HIPOGRASA.
- 3.PLAN DE LEV: SOLUCION DE HARTMAN A 83 CC. POR HORA CON BOMBA  
DE INFUSION CONTINUA; ES DECIR, 500 CC. EV. CADA 6 HORAS.
- 4.HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.
- 5.DICLOFENACO: 75 MG. DISUELTOS EN 250 CC. DE SOLUCION SALINA AL  
0.9% Y ADICIONAR 1 CC. DE BICARBONADO DE SODIO, PARA PASAR EV.  
LENTO EN 2 HORAS, CADA 12 HORAS.
- 6.OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.
- 7.PENDIENTE RESULTADO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA.
- 9.PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA URGENTE.
- 11.CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
- 12.NOTIFICAR CAMBIOS PATOLOGICOS.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 14 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**DIAGNÓSTICO**

LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-293539, 28-Feb-2018**

- DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #2, IM, CADA 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293539,**

Adm.tto: 28-Feb 16:40. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-293539, 28-Feb-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #1, EV, CADA 24 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293539,**

Adm.tto: 28-Feb 16:40. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-293539, 28-Feb-2018**

- BUTIL DE HIOSCINA 20MG/1ML AMP, AMPOLLA, #4, EV, CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293539,**

Adm.tto: 28-Feb 16:40. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-293572, 28-Feb-2018**

- OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS, TABLETA CON O SIN RE, #2, ORAL, CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293572,**

Adm.tto: 28-Feb 16:39. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-293572, 28-Feb-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293572,**

Adm.tto: 28-Feb 16:39. (0) Chequeado

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 28-Feb-2018 06:20 pm: 28 Años**

Id: 1367889

**EVOLUCIÓN**

13:00 RECIBO PACIENTE EN SALA MQX EN CAMA ,CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX: COLEDOCO-COLELITIASISX ECO HEPATOBILIAR, SE OBSERVA PACIENTE APARENTEMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , NO EMESIS, NO FIEBRE, TIENE VENA CANALIZADA PERMEABLE EN MSI CON LIQUIDOS HARTMAN 500CC A MANTENIMIENTO , SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES , ELIMINA ESPONTANEO , DURANTE LA TARDE PASA ESTABLE, SIN CAMBIOS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO SIN EFECTOS ADVERSOS.

19:00 QUEDA PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, CALMADO, PENDIENTE COLANGIORESONANCIA (REFERENCIA)

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0139] AE.VALENCIA DONCEL CLAUDIA PATRICIA - NIT: 66758856 - Registro: 764174 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 1-Mar-2018 08:50 am: 28 Años**

Id: 1368106

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

Frec. cardiaca: 62, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 110 / 60 (Optima / TA Media: 76), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMOCEFALICO, SIMETRICO, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, CILINDRICO, SIN ADENOPATIAS PALPABLES

**CARA, OJOS Y ORL**

MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS NORMOCOLOREADAS

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

TORAX NORMOEXPANSIVO, SIMETRICO, MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA TONALIDAD, SIN SOPLOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONETAL, BLOMBERG

PROFESIONAL: [1076] ESP. VICTORIA JUAN CARLOS(CIRUJANO GENERAL) -

NIT: 16272348 - Registro: 18545 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 15 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NEGATIVO

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, CON PULSOS DISTALES  
PRESENTES Y SIMETRICOS**SISTEMA NEUROLÓGICO**

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE DE 28 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 9 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL EPIGASTRICO CON ECO DE ABDOMEN QUE REPORTA COLEDOCO DILATADO 7,4MM CON CUADRO HEMATICO NORMALY BIOQUIMICA HEPATICA NORMAL, EL DIA DE AYER SE LE REALIZO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA QUE REPORTO GASTROPATIA CRONICA EROSIVA ANTRAL, POR LO CUAL SE REQUIERE COLANGIORESONANCIA PARA DEFINIR COLEDOCOLITIASIS Y DEFENIR CONDUCTA MEDICA QUIRURGICA, LLEGA REPORTE DE PARACLINICOS DEL 28-02-2019 LEUCO 6,400, %NEUTRO 65,4, %LINFO 27,6, HB 13,5, HT 40,9, PLT 262,000 INICIAR DIETA BLANDA HIPOGRASA.

ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL:

- 1.CONTINUA HOSPITALIZADO.
2. DIETA BLANDA HIPOGRASA.
- 3.PLAN DE LEV: SOLUCION DE HARTMAN A 83 CC. POR HORA CON BOMBA DE INFUSION CONTIINUA; ES DECIR, 500 CC. EV. CADA 6 HORAS.
- 4.HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.
- 5.OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.
- 6.PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA URGENTE.
- 7.CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
- 8.CSV-AV

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-293826, 1-Mar-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293826,**

Adm.tto: 1-Mar 15:07. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-293826, 1-Mar-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293826,**

Adm.tto: 1-Mar 15:07. (0) Chequeado

Adm.tto: 1-Mar 20:00. (1) SE SUMINISTRA 1 AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG DILUIDA EN 20 CC DE SSN 09 % ENDOVENOSA LENTA PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA IDAY GIL

Adm.tto: 1-Mar 23:42. (1)

**Orden médica: 765200302901-OMED-293826, 1-Mar-2018**

- SOLUCION HARTMAN 500 CC, BOLSA, #4, INYECTABLE, PASAR 500CC CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-293826,**

Adm.tto: 1-Mar 15:07. (0) Chequeado

Adm.tto: 2-Mar 0:00. (1) se administra una bolsade hartman por 500cc via endovenosa para seis horas . aux enfermeria idaly gill

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0326] ESP. MOORE LUIS EDUARDO (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 10521924 - Registro: 11744 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 1-Mar-2018 06:01 pm: 28 Años**

Id: 1368786

**EVOLUCIÓN**

13:00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EDAD 28 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE , ORIENTADO EN TLP TOLERANO OXIGENO AMBIENTE CON VENA CANALIZADA MSI CON LEV PACIENTE QUE SE OBSERVA ESTABLE DX: COLEDOCO- COLELITIASIS X ECO HEPATOBILIAR , QUE DURANTE EL TURNO DE LA tarde ESTUVO CALMADO TRANQUILO NO PRESENTO CAMBIOS SE LE ADMINISTRO SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION, PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE ESTUVO ACOMPAÑADO POR SU FAMILIAR NO PRESENTO CAMBIOS ELIMINO EXPONTANEO

7: 00 QUEDA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIGNOS VITALES

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 16 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**EVOLUCIÓN**

ESTABLES PENDIENTE:COLANGIORESONANCIA URGENTE (REFERENCIA)

*Claudia P. Valencia*

PROFESIONAL: [0139] AE.VALENCIA DONCEL CLAUDIA PATRICIA - NIT: 66758856 - Registro: 764174 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 1-Mar-2018 09:20 pm: 28 Años**

Id: 1368937

**EVOLUCIÓN**

19:00 RECIBO PACIENTE JOVEN MAYOR DE EDAD EN SALA DE MDQX, CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. CON DX: YA MENCIONADO. SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON VENA CANALIZADA PERMEABLE EN MSD CON LEV PARA RECIBIR TTO FARMACOLOGICO, PACIENTE AFEBRIL, ELIMINA ESPONTANEO. DURANTE LA NOCHE DUERME A INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOELRO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN EFECTOS ADVERSOS. SE TOMAN SIGNOS VITALES EL CUAL QUEDAN REGISTRADOS Y ANOTADOS EN LA HOJA DE CONTROL. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO NO REFIERE NI PRESENTA NINGUNA ANORMALIA. 07:00 QUEDA PACIENTE ESTABLE. AFEBRIL. EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HASTA EL MOMENTO. CON VENA CANALIZADA PERMEABLE. P/ COLANGIORESONANCIA. ( Orden en referencia )

*Liz Katherine Somera*

PROFESIONAL: [0989] AE. SIMONDS SOMERA LIZ KATHERINE - NIT: 29671554 - Registro: 767689 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 2-Mar-2018 08:38 am: 28 Años**

Id: 1369207

**EVOLUCIÓN**

7:00 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION MQ X3PISO EDAD 28 AÑOS EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE OBSERVANDOSE ESTABLE CON LEV EN MSD TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE DX COLEDOCO- COLELITIASIS X ECO HEPATOBILIAR PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA DE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVOS SIN COMPLICACIONES ES VALORADO POR CX - HIPOGRASA 13H PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA TARDE ESTUVO CALMADO TRANQUILO NO PRESENTO CAMBIOS ELIMINO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

6:55 PM SE DEJA PACIENTE EN CAMA CALMADO TRANQUILO SIGNOS VITALES ESTABLES

PROFESIONAL: [0478] AE. CAICEDO VELASCO GLORIA AMPARO - NIT: 29663519 - Registro: 760516 - Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO AL NIÑO

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 2-Mar-2018 09:34 am: 28 Años**

Id: 1369280

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, LAERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0

Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,

Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

IDX. 1. COLELITIASIS

2. COLEDOCO-LITIASIS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE COLELITIASIS, CON COLEDOCOLITIASIS SOSPECHOSA DEBIDO A QUE EL UNICO HALLAZGO IMPORTANTE EN LA ECO HEPATOBILIAR FUE DILATACION DEL COLEDOCO, EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO,



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 17 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**ANÁLISIS Y PLAN**

DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, PDTE RESULTADO DE COLANGIORESONANCIA PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA, PENDIENTE EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL.

- 1.CONTINUA HOSPITALIZADO.
2. DIETA BLANDA HIPOGRASA.
- 3.PLAN DE LEV: SOLUCION DE HARTMAN A 83 CC. POR HORA CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA; ES DECIR, 500 CC. EV. CADA 6 HORAS.
- 4.HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.
- 5.OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.
- 6.PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA URGENTE.
- 7.CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
- 8.CSV-AV

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-294419, 2-Mar-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-294419,**

Adm.tto: 2-Mar 18:10. (1) se administra medicamento omeprazol x 40mg, dilucion 100cc de ssn 0.9% en buretrol endovenoso, recibio y tolero tto farmacia sin ninguna complicacion auxiliar de enfermeria sol lasso

Adm.tto: 2-Mar 21:53. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-294419, 2-Mar-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-294419,**

Adm.tto: 2-Mar 14:13. (1) se administra medicamento butil hioscina + dipirona x 20mg, dilucion 100cc de ssn 0.9% en buretrol endovenoso, recibio y tolero tto farmacia sin ninguna complicacion auxiliar de enfermeria sol lasso

Adm.tto: 2-Mar 21:53. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-294419, 2-Mar-2018**

- SOLUCION HARTMAN 500 CC, BOLSA, #4, INYECTABLE, PASAR 500CC CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-294419,**

Adm.tto: 2-Mar 18:14. (1) se administra medicamento hartman x 500mg, endovenoso, recibio y tolero tto farmacia sin ninguna complicacion auxiliar de enfermeria sol lasso

Adm.tto: 2-Mar 21:53. (0) Chequeado

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0322] ESP. ROMERO ORTIZ JUSTY (CIRUJANO GENERAL) - NIT: 8633520 - Registro: 18530 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 3-Mar-2018 08:24 am: 28 Años**

Id: 1370155

**EVOLUCIÓN**

7:00 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION MQ X3PISO EDAD 28 AÑOS EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE OBSERVANDOSE ESTABLE CON LEV EN MSD TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE DX COLEDOCO- COLELITIASIS X ECO HEPATOBILIAR PACIENTE QUE DURANTE EL DIA SE LE ADMINISTRA SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTO DE MANEJO SIN COMPLICACIONES ES VALORADO POR CX - HIPOGRASA ELIMINA EXPONTANEO DURANTE EL DIA PASA ESTABLE NO PRESENTA NINGUN CAMBIO DURNATE EL DIA 13H PACIENTE QUE DURANTE EL DIA E ESTUVO CALMADO TRANQUILO NO PRESENTO CAMBIOS ELIMINO EXPONTANEO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 19:00 PM SE DEJA PACIENTE EN CAMA CALMADO TRANQUILO SIGNOS VITALES ESTABLES

PROFESIONAL: [1023] AE. REBOLLEDO ROA MARIA DEL PILAR - NIT: 66762500 - Registro: 760269 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 3-Mar-2018 11:03 am: 28 Años**

Id: 1370282

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.  
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 18 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**EXÁMEN FÍSICO**

Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --,  
De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

IDX. 1. COLELITIASIS

2. COLEDOLITIASIS ???

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE COLELITIASIS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, NO REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA.

ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL

- 1.CONTINUA HOSPITALIZADO.
2. DIETA BLANDA HIPOGRASA.
- 3.PLAN DE LEV: SOLUCION DE HARTMAN A 83 CC. POR HORA CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA; ES DECIR, 500 CC. EV. CADA 6 HORAS.
- 4.HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.
- 5.OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.
- 6.PENDIENTE REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA URGENTE.
- 7.CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
- 8.CSV-AV

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

**DIAGNÓSTICO**

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-295080, 3-Mar-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-295080,**

Adm.tto: 3-Mar 11:53. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-295080, 3-Mar-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-295080,**

Adm.tto: 3-Mar 11:53. (0) Chequeado

Adm.tto: 3-Mar 20:00. (1) paciente que se le administra 1 amp de buscapina compuesta x 20 mg diluida en 20cc con su respectiva jeringa sin complicaciones auxiliar gloria caicedo

Adm.tto: 4-Mar 2:00. (1) paciente que se le administra 1 amp de buscapina compuesta x20mg diluida en 20cc con su respectiva jeringa sin complicaciones aux gloria caicedo

**Orden médica: 765200302901-OMED-295080, 3-Mar-2018**

- SOLUCION HARTMAN 500 CC, BOLSA, #4, INYECTABLE, PASAR 500CC CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-295080,**

Adm.tto: 3-Mar 11:52. (0) Chequeado

Adm.tto: 3-Mar 20:00. (1) paciente que se le coloca solucion hartman 500 cc ev sin complicaciones sin signos de flebitis aux gloria caicedo

Adm.tto: 4-Mar 0:22. (1) paciente que se le coloca solucion hartman 500 cc ev sin signos de flebitis ni complicaciones aux gloria caicedo

Adm.tto: 4-Mar 6:00. (1) paciente que se coloca solucion hartman 500 cc ev cada / 6 horas sin complicacion auxiliar gloria caicedo

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 19 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**HC: 1113644319**

**CC 1113644319**

**CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO**

**Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1



PROFESIONAL: [0762] ESP. ARBELAEZ PEDRO LEON (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 14870588 - Registro: 08366 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 3-Mar-2018 08:13 pm: 28 Años**

Id: 1370630

**EVOLUCIÓN**

19:00 RECIB PACIENTE EN CAMA TRANQUILO ADULTO JOVEN CON VENA  
CANLIZADA PERMEABLE CON DX COLEDOCOLITIASIS,GASROPATIA CRONICA  
EROSIVA POR ENDOSCOPIA Y POR ECO DE ABDOMEN COLEDOCO  
DILATADO PACIENTE QUE TOLERA LA VIA ORAL ELIMINA EPSONTANEO  
,PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA ENDOSCOPICA TOMADA EL 28-02-18 Y  
PENDIENTE LECTURA DE COLANGIORESONANCIA .



PROFESIONAL: [0699] AE. LASSO JOSA SOL CRISTINA - NIT: 66780024 -  
Registro: 761263 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 4-Mar-2018 10:49 am: 28 Años**

Id: 1370974

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL  
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0  
Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,  
Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,  
Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente  
embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --,  
De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

IDX. 1. COLELITIASIS

2. COLEDOCOLITIASIS ???

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, HOSPITALIZDO EN CONTEXTO DE  
COLELITIASIS,COLEDOCOLITIASIS A ESTUDIO?? EN EL MOMENTO  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, NO  
REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN  
PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE  
IRRITACION PERITONEAL, CON DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRI  
DERECHO, PENDIENTE REPORTE DE BX ENDOSCOPIACA TOMADA EL  
28/02/2018 Y REPORTE DE COLANGIORESONANCIA TOMADA EL DIA  
02/03/2018, POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO  
INSTAURADO, EN ESPERA DE RESULTADOS.  
ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL  
1.CONTINUA HOSPITALIZADO.  
2. DIETA BLANDA HIPOGRASA.  
3.SUSPENDER LEV, DEJAR TAPON HEPARINIZADO  
4.HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.  
5.OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.  
6.PENDIENTE REPORTE DE COLANGIORESONANCIA TOMADA EL 02/03/2018  
7.CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.  
8.CSV-AV

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021  
Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -  
Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL  
LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON  
COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON  
COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE  
SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA  
BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL  
OREJUELA BUENO ESE  
**Orden médica: 765200302901-OMED-295626, 4-Mar-2018**  
- OMEPRAZOL AMP. X 40 MG POLVO ESTERIL VITALIS, POLVO ESTÉRIL  
PARA I, #2, EV, CADA 12 HORAS.

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 20 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**Orden médica: 765200302901-OMED-295626,**

Adm.tto: 5-Mar 3:11. (1) omeprazol 1 ampolla ev diluida en 100cc x buretrol paciente quenno presento cambio alguno :aux nasira balanta vidal

**Orden médica: 765200302901-OMED-295626, 4-Mar-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-295626,**

Adm.tto: 4-Mar 14:00. (1) se administra medicamento e.v diluid en 60cc de solucion salina y elpe lo tolera

Adm.tto: 4-Mar 16:00. (0) se administra medicamento e.v diluido en 60cc de solucion salina y el pte lo tolera auxiliar de enfermeria maria engracia 18pmomeprazol x40 i ampolla diluida en 100cc de solucionsalina y el prte lo tolera administra maria engracia

Adm.tto: 5-Mar 3:02. (1) paciente quesele abmistra buscapina compuesta 1 ampolla ev sin com plicacion a:ux nasira balanta vidal

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [1021] ESP. FERNANDEZ LEOPOLDO(CIRUGIA GENERAL) - NIT: 700142474 - Registro: 510860 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 4-Mar-2018 02:30 pm: 28 Años**

Id: 1371118

**EVOLUCIÓN**

07:00 RECIBO PACIENTE JOVEN MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE MEDICO QUIRURGICA CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES CON UN DX: YA MENCIONADO.  
CON VENA CANALIZADA EN MSD CON TH. PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DURANTE EL DIA SE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA REACCION ADVERSA. FUE VALORADO POR EL DOCTOR DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR HOSTITALIZADO. SE TOMAN SIGNOS VITALES EL CUAL QUEDAN ANOTADOS Y REGUISTRADOS EN LA HOJA DE CONTROL. RECIBE VISITA DE FAMILIARES. SE REALIZA ACTIVIDAD DE BIENESTAR Y CONFORT. PACIENTE QUE PASA EL DIA ESTABLE.

19:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE MDQX SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS. P/ TERMINAR TTO FARMACOLOGICO.

PROFESIONAL: [0989] AE. SIMONDS SOMERA LIZ KATHERINE - NIT: 29671554 - Registro: 767689 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 4-Mar-2018 09:13 pm: 28 Años**

Id: 1371311

**EVOLUCIÓN**

19:00 RECIBO PACIENTE JOVEN MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE MEDICO QUIRURGICA CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES CON UN DX: YA MENCIONADO.

CON VENA CANALIZADA EN MSD CON TH. PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DURANTE LA NOCHE SE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA REACCION ADVERSA SE TOMAN SIGNOS VITALES EL CUAL QUEDAN ANOTADOS Y REGUISTRADOS EN LA HOJA DE CONTROL PACIENTE QUE DUERME A INTERVALOS LARGOS DURANTE LA NOCHE NO PRESENTA CAMBIO ALGUNO PASA LA NOCHE ESTABLE .SE CANALIZA NUEVA VENA

7:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE MDQX CON SIGNOS VITALESESTBLES AFEBRIL

. P/ TERMINAR TTO FARMACOLOGICO.

PROFESIONAL: [1023] AE. REBOLLEDO ROA MARIA DEL PILAR - NIT: 66762500 - Registro: 760269 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 5-Mar-2018 08:57 am: 28 Años**

Id: 1371587

**EVOLUCIÓN**

19:00 RECIBO PACIENTE JOVEN MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE MEDICO QUIRURGICA CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES CON UN DX: YA MENCIONADO.

CON VENA CANALIZADA EN MSD CON TH. PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DURANTE EL DIA SE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA REACCION ADVERSA SE TOMAN SIGNOS VITALES EL CUAL QUEDAN ANOTADOS Y REGUISTRADOS EN LA HOJA DE CONTROL VALAORADO POR MEDICO TRATANTE EL CUAL ORDENA CONTINUAR HOSPITALIZADO PACIENTE QUE DUERME A INTERVALOS DURANTE EL DIA NO PRESENTA CAMBIO ALGUNO PASA LA NOCHE ESTABLE .SE CANALIZA NUEVA VENA

7:00 QUEDA PACIENTE EN SALA DE MDQX CON SIGNOS VITALESESTBLES AFEBRIL

. P/ TERMINAR TTO FARMACOLOGICO.

PROFESIONAL: [0084] AE.BUENO VARGAS SHIRLEY JOHANA - NIT: 29659932 - Registro: 763878 - Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO AL NIÑO



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 21 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

PROFESIONAL: [0084] AE.BUENO VARGAS SHIRLEY JOHANA - NIT: 29659932  
[765200302901] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO CUIDAD DE PALMIRA**\*\*Evolución del 5-Mar-2018 09:54 am: 28 Años**

Id: 1371705

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS ESPONTANEA, DEPOSICIONES NEGATIVAS HACE 4 DIAS Frec. cardiaca: 74, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMOCEFALICO, SIN ADENOPATIAS VISIBLES O PALPABLES

**CARA, OJOS Y ORL**

CONJUNTIVAS NORMOCOLOREADAS, MUCOSAS HUMEDAS

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO, CON MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA TONALIDAD, SIN SOPLOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, MURPHY NEGATIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLOMBERG NEGATIVO

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

SIN DEFICIT NEUROLOGICO SENSITIVO O MOTOR

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

- IDX. 1. COLELITIASIS  
2. COLEDOLITIASIS ???

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE COLELITIASIS, COLEDOLITIASIS A ESTUDIO?? EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, NO

**ANÁLISIS Y PLAN**

REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA, CON AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 4 DIAS POR LO QUE SE ORDENA BISACODILO, PENDIENTE REPORTE DE BX ENDOSCOPIACA TOMADA EL 28/02/2018 Y REPORTE DE COLANGIORESONANCIA TOMADA EL DIA 02/03/2018 Y CON ESTO DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA, CONTINUAR CON IGUAL MANEJO INSTAURADO

**ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL**

1. CONTINUA HOSPITALIZADO.
2. DIETA BLANDA HIPOGRASA.
3. TAPON HEPARINIZADO
4. HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.
5. OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.
6. BISACODILO TAB 5MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS
7. PENDIENTE REPORTE DE COLANGIORESONANCIA
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
9. CSV-AV

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-296179, 5-Mar-2018**

- BISACODILO 5 MG TAB, TABLETA CON O SIN RE, #2, ORAL, DAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-296179,**

Adm.tto: 5-Mar 17:27. (0) Chequeado

Adm.tto: 5-Mar 20:00. (1) se administra hiocina + dipirona diluida 20 cc ssn con su respectiva jeringa y se da via oral bisacodio x 5 mg sin ninguna reaccion adversa

**Orden médica: 765200302901-OMED-296179, 5-Mar-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-296179,**

Adm.tto: 5-Mar 17:27. (0) Chequeado

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA****R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL**

Pág. 22 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**Orden médica: 765200302901-OMED-296179, 5-Mar-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-296179,**

Adm.tto: 5-Mar 17:27. (0) Chequeado

Adm.tto: 5-Mar 20:00. (1)

Adm.tto: 6-Mar 1:04. (1) 2am se administra una ampolla de butil hioscina mas dipirona amp 20mg mas 2.5gr via endovenosa diluida en 20cc de solucion salina sin ninguna complicacion aux enfermeria idaly  
6am se administra una ampolla de omeprazol via endovenosa diluida en 60cc de solucion salina sin niguna complicacion aux de enfemeria idaly.

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

**EXÁMEN FÍSICO**

ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL.

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 130 / 80 (Normal alta / TA Media: 96), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS E HIDRATADA  
MUCOSA ORAL ROSADA E HIDRATADA

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMOEXPANSIVO, SIMETRICO, RSCRS SIN SOPLOS, MV PRESENTE EN ACP SIN SOBREGREGADOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO.

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

IDX. 1. COLELITIASIS  
2. SD. MIRIZZI ???

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO MENCIONADO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN PLANO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, CON REPORTE DE COLANGIORESONANCIA QUE INFORMA COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS AL MOMENTO DEL ESTUDIO, CON CALCULO ENCLAVADO EN EL CUELLO VESICULAR CON EFECTO COMPRESIVO SOBRE EL CONDUCTO HEPATICO COMUN, CON LEVE DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRAHEPATICA, A CONSIDERAR POSIBLE SINDROME DE MIRIZZI, POR LO ANTERIOR SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE SOLICITA PT, PTT DE CONTROL, LLEVAR A CIRUGIA MAÑANA.

ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL.

PROFESIONAL: [0763] ESP. LINARES JORGE ALEXANDER (CIRUJANO GENERAL) - NIT: 14234280 - Registro: 16468 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 6-Mar-2018 09:48 am: 28 Años**

Id: 1372868

**EVOLUCIÓN**

7:00 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION MXQ3 PISO EDAD 28 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON LEV EN MSD CON SU RESPECTIVO EQUIPO DE BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTOS DX COLELITIASIS-COLEDOCOLITIASIS ??? PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SUS RESPECTIVO MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES ES VALORADO POR CX DIETA BLANDA HIPOGRASA

2: 00 PM PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE ESTUVO CALMADO TRANQUILO NO PRESENTO CAMBIOS ELIMINO EXPONTANEO DURMIO INTERVALOS CORTOS

6: 55 PM SE DEJA PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN IGUAL CONDICION PENDIENTE REPORTE DE BX ENDOSCOPIA EN EL LABORATORIO ARBOLEDA 28-02-18 SIGNOS VITALES ESTABLE

PROFESIONAL: [0478] AE. CAICEDO VELASCO GLORIA AMPARO - NIT: 29663519 - Registro: 760516 - Especialidad: ENFERMERIA EN CUIDADO AL NIÑO

[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 6-Mar-2018 11:30 am: 28 Años**

Id: 1373062

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 23 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**ANÁLISIS Y PLAN**

- 1.CONTINUA HOSPITALIZADO.
2. DIETA BLANDA HIPOGRASA.
3. TAPON HEPARINIZADO
- 4.HIOSCINA CON DIPIRONA: 20 MG./2.5 GR. EV. CADA 6 HORAS.
- 5.OMEPRAZOL: 40 MG. EV CADA 12 HORAS.
6. BISACODILO TAB 5MG, DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS
7. SS. PT, PTT
8. LLEVAR A CIRUGIA MAÑANA
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
- 10.CSV-AV

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021  
Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -  
Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-296862, 6-Mar-2018**

- BISACODILO 5 MG TAB, TABLETA CON O SIN RE, #2, ORAL, DAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-296862,**

Adm.tto: 6-Mar 19:16. (0) Chequeado

Adm.tto: 7-Mar 12:02. (1) 8H SE ADMINISTRA 1 TABLETA DE BISACODILO VIA ORAL EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN NOVEDAD....AUXILAIR MARIA DEL PILAR

**Orden médica: 765200302901-OMED-296862, 6-Mar-2018**

- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-296862,**

Adm.tto: 6-Mar 16:19. (1) 18H SE ADMINISTRA 1 TABLETA DE OMEPRAZOL X 20 MG VIA ORAL PACIENTE RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION....AUXILIAR DE ENFERMERIA MARIA DEL PIALR

Adm.tto: 6-Mar 19:16. (0) Chequeado

**Orden médica: 765200302901-OMED-296862, 6-Mar-2018**

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**Orden médica: 765200302901-OMED-296862,**

Adm.tto: 6-Mar 16:15. (1) 14H SE SUMINISTRA 1 AMPOLLA DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG DILUIDA EN 60 CC DE SSN 09 % SE PASA EN BURETROL ENDOVENOSA LENTA PACIENTE RECIBE Y TOLERA MEDICAMENTO NO PRESENTA NINGUNA COMPLICACION... AUXILIAR DE ENFERMERIA MARIA DEL PILAR

Adm.tto: 6-Mar 19:16. (0) Chequeado

Adm.tto: 7-Mar 12:00. (1) 8H SE LE ADMINISTRA 1AMP DE BUSCAPINA COMPUESTA X 20 MG +2,5 GR DILUIDA EN 60CC SSN EN BURETROL SE AMINISTRA E.V LA CUAL RECIBE Y TOLERA...AUXILIAR MARIA DEL PIALR

**Orden médica: 765200302901-OMED-296863, 6-Mar-2018**

- TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Observaciones: SS. PT, PTT DE CONTROL

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0331] ESP. KABALAN ALBERTO(CIRUJANO GENERAL) - NIT: 16694100 - Registro: 1182 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 7-Mar-2018 10:26 am: 28 Años**

Id: 1374065

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Optima / TA Media: 93), Acostado: --,

De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

NORMAL

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 24 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE DE 28 AÑOS, CONOCIDO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, CON CUADRO DE COLECISTITIS AGUDA LITIASICA Y HABIENDOSE DESCARTADO POR COLANGIORESONANCIA COLEDOCOLITIASIS, QUIEN REQUIERE MANEJO OPERATORIO URGENTE. SE INICIA PREPARACION PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA EL DIA DE HOY. VER ORDENES MEDICAS.

ORDENES MEDICAS POR CIRUGIA GENERAL:

1. NADA VIA ORAL.
2. PLAN DE LEV: SSN AL 0.9% A 125 CC HORA CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA(500 CC PARA 4 HORAS).
3. AMPICILINA SULBACTAM : 3 GR EV CADA 6 HORAS.
4. HIOSCINA CON DIPIRONA : 20 MG DE HIOSCINA Y 2.5 GR DE DIPIRONA EV CADA 6 HORAS.
5. OMPERAZOL : 40 MG EV CADA 12 HORAS.
6. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS VS ELIMINADOS.
7. CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
8. HEMOCLASIFICACION CRUCE Y RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS COMPATIBLES PARA CIRUGIA DE URGENCIA EL DIA DE HOY.
9. SOLICITAR AUTORIZACION PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA URGENTE.
10. PREPARAR PARA CIRUGIA Y ENVIAR AL QUIROFONO PREPARADO CUANDO SEA LLAMADO.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-297481, 7-Mar-2018**

- OMEPRAZOL AMP. X 40 MG POLVO ESTERIL VITALIS, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, CADA 12 HORAS

- BUTIL HIOSC+DIPIRONA AMP 20MG+2.5 GR, SOLUCIÓN INYECTABLE, #4, EV, CADA 6 HORAS

- AMPICILINA SULBACTAN \* 1.5 GR AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #8, EV, CADA 6 HORAS

- SODIO CLORURO 0.9% 500 CC (SOLUCION SALINA), BOLSA, #6, EV, 500 CXC PARA 4 HORAS

- HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH +

- PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO +

- PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +

- APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [1076] ESP. VICTORIA JUAN CARLOS(CIRUJANO GENERAL) - NIT: 16272348 - Registro: 18545 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL [765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTA OPERATORIA - URGENCIA Y HOSPITALIZACION del 7-Mar-2018 05:17 pm: 28 Años**

Id: 1374651

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: AGUDAMENTE ENFERMO PERO EN APARENTE BUENA CONDICION FISICA GENERAL.

Frec. cardiaca: 72, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 25 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**\*\*NOTA OPERATORIA - HOSPITALIZACION\*\*****DATOS GENERALES**

Servicio:: CIRUGIA GENERAL.

CIRUJANO: DR. JUAN CARLOS VICTORIA.

AYUDANTE: DR. FERNANDO VILLAREAL.

ANESTESIOLOGO: DR. SILVA.

Sala ó Cuarto:: SALA DE OPERACIONES.

No. Cama:: QUIROFANO NUMERO 2.

**DETALLES DE CIRUGIA**

Operación practicada / Procedimientos realizados:: COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA.

Describe la operación en el mismo orden en que se realizó:: 1.LAPAROTOMIA MEDIANA SUPRAUMBILICAL.

2.IDENTIFICACION DE LOS HALLAZGOS.

3.DESCOMPRESION DE LA VESICULA BILIAR POR PUNCION EN SU FONDO, DRENANDO PICOLECISTO Y TOMANDO MUESTRA DE BILIS PARA CULTIVO.

4.DISECCION DE LA VESICULA BILIAR FUNDOCISTICA HASTA ALCANZAR EL CUELLO DE LA VESICULA BILIAR, IDENTIFICANDO FISTULA COLECISTOHEPATICA Y LA PERDIDA DE LAS RELACIONES ANATOMICAS NORMALES DEL TRIANGULO DE CALOT.

5.IDENTIFICACION Y LIGADURA DE ARTERIA CISTICA CON SEDA O DOBLE.

6.COLECISTECTOMIA SECCIONANDO LA VESICULA BILIAR A NIVEL DEL CUELLO.

7.EXTRACCION DE MULTIPLES LITOS POLIFACETADOS AMARILIENTOS ENCLAVADOS EN EL CUELLO DE LA VESICULA BILIAR Y SOBRE EL ORIFICIO FISTULOSO COLECISTOHEPATICO.

8.LAVADO DEL CONDUCTO HEPATICO COMUN CON SUERO FISIOLOGICO A PRESION, EMPLEANDO JERINGA DE 20 CC. Y SONDA DE NELATON NUMERO 10 INTRODUCIDA A TRAVES DE LA FISTULA COLECISTOHEPATICA, QUEDANDO LIMPIO.

9.RAFIA DEL CUELLO DE LA VESICULA BILIAR EN DOS PLANOS, CON UN PRIMER PLANO DE SUTURA CONTINUA PERFORANTE TOTAL DE ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 Y UN SEGUNDO PLANO DE SUTURA CONTINUA SEROMUSCULAR INVAGINANTE DE POLIPROPILENO 3-0 VASCULAR, EMPLEANDO EL CUELLO DE LA VESICULA BILIAR COMO FLAP PARA CERRAR EL ORIFICIO FISTULOCO COLECISTOBIAR.

10.PERITONIZACION DEL LECHO HEPATICO CON SUTURA CONTINUA DE CATGUT CROMICO NUMERO 2, CERRANDO COMPLETAMENTE EL LECHO HEPATICO DE LA VESICULA BILIAR VACIO.

11.HEMOSTASIA COMPLEMENTARIA DEL LECHO HEPATICO POR ELECTROCOAGULACION SATISFACTORIA.

12.LAVADO DEL ESPACIO SUBHEPATICO CON 1000 CC. DE SUERO FISIOLOGICO, QUEDANDO LIMPIO.

13.REVISION FINAL DE HEMOSTASIA SATISFACTORIA.

14.CONTEO DE COMPRESAS COMPLETO.

15.RAFIA DE PLANO MUSCULO-APONEUROTICO MEDIANO CON SUTURA CONTINUA DE ACIDO POLIGLICOLICO NUMERO 1.

13.IDENTIFICACION DE ANILLO HERNIARIO UMBILICAL Y DISECCION

**DETALLES DE CIRUGIA**

AMPLIA DE LA APONEUROSIS SANA ALREDEDOR.

14.LAVADO DE HERIDA QUIRURGICA CON SUERO FISIOLOGICO.

15.RAFIA DE PIEL CON SUTURA SUBCUTICULAR CONTINUA DE POLIPROPILENO 3-0.

16.SANGRADO ESCASO.

17.NO COMPLICACIONES.

Hallazgos importantes:: 1.VESICULA BILIAR DISTENDIDA Y TENSA, DE 8X4X3 CM., DE PAREDES ENGROSADAS, SEVERAMENTE EDEMATIZADAS Y CONGESTIVAS, CONTENIENDO MATERIAL BILIOPURULENTO DE COLOR AMARILLO-PARDUZO (PICOLECISTO) Y MULTIPLES LITOS POLIFACETADOS DE COLOR AMARILLENTO, VARIOS DE ELLOS IMPACTADOS EN EL CUELLO DE LA VESICULA BILIAR, CON DIAMETROS QUE OSCILAN ENTRE 0.5 Y 1.3 CM.

2.FISTULA COLECISTOBIAR O SINDROME DE MIRIZZI TIPO II, NO IDENTIFICANDOSE CONDUCTO CISTICO Y EN SU LUGAR EL CUELLO DE LA VESICULA BILIAR TERMINA DIRECTAMENTE SOBRE EL CONDUCTO HEPATICO COMUN, CON FISTULA COLECISTOHEPATICA QUE INVOLUCRA MENOS DE 1/3 PARTE DE LA CIRCUNFERENCIA DEL CONDUCTO HEPATICO COMUN (MENOS DEL 33% DEL DIAMETRO DEL HEPATOCOLEDOCO) Y CON MULTIPLES LITOS POLIFACETADOS AMARILIENTOS ENCLAVADOS A ESTE NIVEL.

3.HEPATOCOLEDOCO DE PAREDES ENGROSADAS Y DIAMETRO DE 0.6 CM.

Tejidos enviados a Patología:: PRODUCTO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA: VESICULA BILIAR.

**\*\*NOTA OPERATORIA - HOSPITALIZACION / DETALLES DE CIRUGIA\*\***

5- Personal de apoyo:

**DETALLES DE CIRUGIA**

Médico Ayudante Quirúrgico

Instrumentador (a)

Médico Especialista Anestesiólogo

Recuperador (a)

Circulante

Tipo de Anestesia:: GENERAL.

**\*\*NOTA OPERATORIA - HOSPITALIZACION / DATOS DE LA CIRUGÍA\*\***

1- Clasificación de Cirugía:

**DATOS DE LA CIRUGÍA**

Unilateral

Clase de Cirugía:: Sucia

**Orden médica: 765200302901-OMED-297837, 7-Mar-2018**

- CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORIN

**Orden médica: 765200302901-OMED-297840, 7-Mar-2018**

- OMEPRAZOL AMP. X 40 MG POLVO ESTERIL VITALIS, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, ENDOVENOSO, 40 MG. EV. CADA 12 HORAS.

- TRAMADOL 50 MG AMPOLLA VITALIS, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, ENDOVENOSO, 50 MG. EV. CADA 8 HORAS

- METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLLA/2ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, ENDOVENOSO, 10 MG. EV. CADA 8 HORAS

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 26 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**HC: 1113644319**

**CC 1113644319**

**CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO**

**Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

- PIPERACILINA/TAZOBACTAM X 4.5 GR POLVO ESTERIL PARA INYECCION VITALIS, POLVO ESTÉRIL PARA I, #4, ENDOVENOSO, 4.5 GR. EV. CADA 6 HORAS  
- ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS, TABLETA, #6, ORAL, 1000 MG. VIA ORAL CADA 8 HORAS  
- AMIKACINA 500 MG AMPOLLA, AMPOLLA, #2, ENDOVENOSO, 1000 MG. EV. CADA 24 HORAS  
- DIPIRONA MAGNESICA 2 MG, AMPOLLA, #4, ENDOVENOSO, 2 GR. EV. CADA 6 HORAS  
- CLORURO DE POTASIO (KATROL) AMP/10 ML, AMPOLLA, #6, ENDOVENOSO, ADICIONAR 5 CC. A CADA 500 CC. DE SSN DE LOS LEV.  
- SODIO CLORURO 0.9% 500 CC (SOLUCION SALINA), BOLSA, #6, ENDOVENOSO, PASAR A 125 CC. POR HORA CON BIC.

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [1076] ESP. VICTORIA JUAN CARLOS(CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 16272348 - Registro: 18545 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 7-Mar-2018 06:11 pm: 28 Años**

Id: 1374681

**EVOLUCIÓN**

7:00 AM RECIBO PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION MXQ3 PISO EDAD 28 AÑOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON LEV EN MSD CON SU RESPECTIVO EQUIPO DE BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTOS DX COLELITIASIS-COLEDOCOLITIASIS ??? PACIENTE QUE SE LE ADMINISTRO SUS RESPECTIVO MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES ES VALORADO POR CX DIETA NVO  
PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA ESTUVO CALMADO TRANQUILO NO PRESENTO CAMBIOS ELIMINO EXPONTANEO DURMIO INTERVALOS CORTOS RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUNA REACCION ADVERSA 15:00 PACIENTE QUE SE TRASLADA A CX EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR

PROFESIONAL: [0660] AE. GARCIA MOSQUERA FRANCIA ELENA - NIT: 66779290 - Registro: 760049 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 7-Mar-2018 08:43 pm: 28 Años**

Id: 1374781

**EVOLUCIÓN**

19:00 RECIBO PTE EN CIRUGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.22:40 INGRESA PACIENTE ADULTA MAYOR EN SALA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CAMILLERO EN CAMILLA, CON DX DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, POR MEDICO TRATANTE, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA CABELLO CEJAS Y PESTAÑAS BIEN IMPLANTADAS, OJOS ANICTERICOS, FOSAS NASALES PERMEABLES SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CUELLO MOVIL Y SIN ADENOPATIAS, TORAS SIMETRICO Y EXPANDIBLE SIN DOLOR, SIN LIMITACIONES AL MOVIMIENTO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES UBICADO EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. CON VENA CANALIZADA EN MSI CON LEV, CON HDA CUBIERTA CON GASA ESTERIL SOSTENIDO CON MICROPORE LIMPIA Y SECA, HASTA EL MOMENTO DE LA ENTREGA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO Y ESTABLE UBICADO EN CAMILLA SE LE DAN A CONOCER LOS SERVICIOS QUE SE LE BRINDARAN DESDE LA ENTREGA DE TURNO Y POSTERIOR A ESO SE LE BRINDAN LAS RECOMENDACIONES DEL AUTOCUIDADO DENTRO LA DE INSTITUCION, TOLERA OXIGENO MEDIO AMBIENTE, PTE REFIERE QUE NO HA PODIDO ORINAR SE AVIZA AL JEFE DE TURNO QUIEN ORDEN PASAR UNA SOND NELATON #12 CON TECNICA ASEPTICA SE LIMPIA CON GASA ESTERIL ISODINE Y SE PASA LA SONTA NELATON ELIMINA ORINA EN ABUNDANTE CANTIDA DE COLOR AMARILLO PARDO,. ELIMINA POR SONTA NELATON #12 . PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE NO PRESENTA ALTERACIONES PASA TRANQUILO RECIBIENDO Y TOLERNADO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN NINGUN PROBLEMA SE LE PREGUNTA SI ES ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO EL CUAL REFIERE NO TENER ALERGIAS, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.DE IGUAL MANERA RECIBE Y TOLERA VIA ORAL INDICADA POR ORDEN MEDICA.7:00 QUEDA PTE EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDA LEVANTADAS SIN FAMILIAR, CONSCIENTE ,ORIENTADO ENT .L.P.  
SE LE BRINDA LA RECOMENDACIÓN ADECUADA PARA EL USO DE LAS BARANDAS DE SEGURIDAD .  
PENDIENTE:  
P/ NUEVA REVAROCION PARA DEFINIR CONDUCTA.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AUXILIAR DE ENFERMERIA: SOL LASSO

PROFESIONAL: [0699] AE. LASSO JOSA SOL CRISTINA - NIT: 66780024 - Registro: 761263 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 8-Mar-2018 09:28 am: 28 Años**

Id: 1375167

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALGICO, ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Frec. cardiaca: 80, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0 Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 27 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**EXÁMEN FÍSICO**

Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 130 / 70 (Normal alta / TA Media: 90), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMOCEFALICO, SIN ADENOPATIAS PALPABLES O VISIBLES, CUELLO MOVIL

**CARA, OJOS Y ORL**

MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS NORMOCOLERADAS

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA TONALIDAD, SIN SOPLOS

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, CON HERIDA QUIRURGICA SUPRA ABDOMINAL SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA DIFUSO. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERIOTENAL.

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

IDX: POP COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA 07/03/2018 DR VICTORIA

PACIENTE DE 28 AÑOS, HOSPITALIZADO EN EL CONTEXTO DE COLELITIASIS CON SINDROME DE MIRIZZI, EN EL MOMENTO EN SU PRIMER DIA POST OPERATORIO DE COLECISTECTOMIA CON HALLAZGO DE FISTULA COLECISTOHEPATICA, CON BUEN EVOLUCION CLINICA, EN EL MOMENTO PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, POR LO OPTIMIZA ANALGESIA, DEBE CONTINUAR SIN VIA ORAL, CONTROL CADA 4 HORAS DE SIGNOS VITALES, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

ORDENES MEDICAS CIRUGIA GENERAL

1. CONTINUA HOSPITALIZADO
2. NADA VIA ORAL.
3. LEV: SSN AL 0.9% A 125 CC HORA
4. PIPERAZILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR, APLICAR 1 AMP CADA 6 HORAS D:1
5. AMIKACINA AMP 500MG, APLICAR 2 AMP EV CADA 24 HORAS D:1
6. OMPERAZOL : 40 MG EV CADA 12 HORAS.

**ANÁLISIS Y PLAN**

7. DIPIRONA AMP 1 GR, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS
8. TRAMADOL AMP 50MG, APLICAR 1 EV CADA 8 HORAS-
9. ACETAMINOFEN TAB 500MG, DAR 2 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS
10. METOCLOPRAMIDA AMP 10MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS.
11. CSV-AC
12. GRACIAS

NOTA 12+31 PACIENTE QUE PRESENTA ABDOMEN AGUDO QUE REQUIERE SER LLEVADO A CIRUGIA PARA HACER LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SE PASA TURNO QUIRURGICO, SE SOLICITA HEMOGRAMA, PT, PTT Y SE VERIFICA LA RESERVA SE SANGRE.

ORDENES MEDICAS CIRUGIA GENERAL

1. SS HEMOGRAMA, PT, PTT

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021

Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -

Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica

Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo

Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica

Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA

Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS

Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm

Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm

Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Orden médica: 765200302901-OMED-298110, 8-Mar-2018**

- DIPIRONA 1 GM AMPOLLA, AMPOLLA, #4, INYECTABLE, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLLA/2ML, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS
- OMEPRAZOL X 40 MG AMP, POLVO ESTÉRIL PARA I, #2, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HORAS
- ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS, TABLETA, #6, ORAL, DAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS
- AMIKACINA 500 MG AMPOLLA, AMPOLLA, #2, INYECTABLE, APLICAR 2 AMP EV CADA 24 HORAS
- TRAMADOL 50 MG AMPOLLA BLASKOV, SOLUCIÓN INYECTABLE, #3, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS
- PIPERANCICLINA+ TAZOBATAM 4.5 GM DELBACTAM, POLVO ESTÉRIL PARA I, #4, EV, APLICAR 1 AMP EV CADA 6 HORAS

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 28 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO****HC: 1113644319****CC 1113644319****CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO****Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

- SODIO CLORURO 0.9% 500 CC (SOLUCION SALINA), BOLSA, #6,  
INYECTABLE, PASAR A 120 CC HORA

**Orden médica: 765200302901-OMED-298266, 8-Mar-2018**

- TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

- HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE  
ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA REC

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021

Subsidiado: COOSALUD ESS

PROFESIONAL: [0326] ESP. MOORE LUIS EDUARDO (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 10521924 - Registro: 11744 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 8-Mar-2018 10:41 am: 28 Años**

Id: 1375251

**EVOLUCIÓN**

07:00 RECIBO PACIENTE JOVEN MAYOR DE EDAD EN SALA DE  
HOSPITALIZACION MDXQ 3 PISO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE  
CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO  
OXIGENO MEDIO AMBIENTE, CON UN DX: DESCRITO EN LA HISTORIA  
CLINICA. SE OBSERVA CON LEV EN MSD CON SU RESPECTIVO EQUIPO DE  
BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTO. DURANTE EL DIA SE LE  
ADMINISTRO SU RESPECTIVO MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES ES  
VALORADO POR EL MEDICO TRATANTE QUIEN ORDENA SU RESPECTIVO  
TRATAMIENTO Y PASAR A CIRUGIA. SE CUMPLE ORDENES MEDICAS.  
PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PASA TRANQUILO NO PRESENTO  
CAMBIOS. RECIBE VISITA DE FAMILIARES, SE REALIZA ADTIVIDAD DE  
BIENESTAR Y CONFOR, ELIMINO EXPONTANEO, SE LE TOMAN SIGNOS  
VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SU RESPECTIVO  
FORMATO. PACIENTE AFEBRIL. 15:15 SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA  
A SALA DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DEL CAMILLERO, LA FAMILIAR. 19:00  
QUEDA PACIENTE EN SALA DE CIRUGIA.

PROFESIONAL: [0989] AE. SIMONDS SOMERA LIZ KATHERINE - NIT:  
29671554 - Registro: 767689 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN  
URGENCIAS  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*NOTAS DE ENFERMERIA del 8-Mar-2018 09:56 pm: 28 Años**

Id: 1375921

**EVOLUCIÓN**

19+00 PACIENTE SE ENCUENTRA EN CX  
21+00 RECIBO PACIENTE SE SALA DE CX A SALA MDQX EN SILLA DE  
RUEDAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR CONCIENTE

**EVOLUCIÓN**

ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON VENA CANLIZADA  
PERMEABLE LEV MSD CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON  
DREN CON UN DX YA MENSIONADO PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE  
RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ELIMINA POR Sonda  
VESICAL REFIERE MUCHO DOLOR ABDOMINAL ES VX POR EL CX QUIEN LO  
REMITE COMO URGENCIA VITAL  
EGRESA PACIENTE DE LA SALA MQDX EN AMBULANCIA EN COMPAÑIA DE LA  
DOCTORA ALEJANDRA CARMEN Y AUXILIR DE ENFERMERIA LO RECIBEN EN  
EL HUV POR EL DOCTOR HAROLD HERNANDEZ PACIENTE QUE DURANTE EL  
RRECORRIDO NO PRESENTA COMPLICACIONES

PROFESIONAL: [0660] AE. GARCIA MOSQUERA FRANCIA ELENA - NIT:  
66779290 - Registro: 760049 - Especialidad: ATENCION DE ENFERMERIA EN  
URGENCIAS  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 9-Mar-2018 03:52 am: 28 Años**

Id: 1376002

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL  
Frec. cardiaca: 76, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: 68.0  
Kgs., Talla: 165 cms., IMC: 24.98 Peso normal, Perímetro cintura: --,  
Saturación O2: 94.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente,  
Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente  
embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --,  
De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**CABEZA Y CUELLO**

NORMAL

**CARA, OJOS Y ORL**

NORMAL

**TÓRAX, CORAZÓN Y PULMÓN**

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALACION GENERALIZADA.

**ABDÓMEN Y LUMBAR**

NORMAL

**SISTEMA GENITO-URINARIO**

NORMAL

**EXTREMIDADES Y PELVIS**

NORMAL

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

NORMAL

**PIEL**

NORMAL

**ESTADO MENTAL**

NORMAL



**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 29 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**HC: 1113644319**

**CC 1113644319**

**CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO**

**Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

NORMAL

**ANÁLISIS Y PLAN**

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE QUIRURGICO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA EL DIA (07/03/2018) ENCONTRANDOSE UNA FISTULA VESICO HEPATICO, QUIEN EN SU PRIMER DIA POSTOPERATORIO PRESENTA DOLOR ABDOMINAL POR EL CUAL TUVO QUE SER REINTERVENIDO QUIRURGICAMENTE, ENCONTRANDOSE BILIOPERITONEO POR PEQUEÑA FISTULA EN EL SITIO DE SUTURA LA CUAL SE CORRIGE DEJANDRO DREN SUBHEPATICO, PRESENTANDO NUEVAMENTE CUADRO DE DISTENSION ABDOMINAL, DOLOR ABDOMINAL MARCADO ACOMPAÑADO DE DESATURACION (86%), , SE CONSIDERA PACIENTE CON POSIBLE SIRS DE ORIGEN DE BILIAR QUIEN DEBE SER REMITIDO COMO URGENCIA VITAL.

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021  
Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -  
Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021  
Subsidiado: COOSALUD ESS



PROFESIONAL: [0326] ESP. MOORE LUIS EDUARDO (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 10521924 - Registro: 11744 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**Apertura NOTA OPERATORIA - CIRUGIA PROGRAMADA del  
8-Mar-2018 04:42 pm: 28 Años**

Id: 870050

**\*\* NOTA OPERATORIA - CIRUGIA PROGRAMADA \*\***

**Datos Generales**

Sala ó Cuarto:: CIRUGIA GENERAL

No. Cama:: ASIGNADA

**Detalles de la Cirugía**

Operación practicada / procedimientos realizados:: DRENAJE BILIOPERITONEO  
LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO  
CIERRE DE FISTULA DEL MUÑON VESICULAR Y CISTICO  
DREN SUBHEPATICO  
REVISION VIA BILIAR INDEMNE

Describe la operación en el mismo orden en que se realizo:: ASEPSIA Y ANTISEPSIA

RETIRO DE PUNTOS DE LAPAROTOMIA PREVIA  
DRENAJE DE BILIOPERITONEO DE 2000CC  
LAVADO PERITONEAL CUTO CUADRANTES  
REVISION MUÑON VESICULAR Y CISTICO CON CIERRE DE PEQUEÑA FISTULA  
DREN SUBHEPATICO  
CONTEO DE COMPRESAS COMPLETAS  
CIERRE POR PLANOS

Hallazgos importantes:: BILIOPERITONEO DE 2.000CC  
CIERRE DE FISTULA DE MUNON VESICULAR Y DEL CISTICO  
VIA BILIAR INDEMNE

Tejidos enviados a Patología::

**\*\*NOTA OPERATORIA - CIRUGIA PROGRAMADA / Detalles de la Cirugía\*\***

1- Personal de Apoyo:

**Detalles de la Cirugía**

Médico Ayudante Quirúrgico  
Instrumentador (a)  
Médico Especialista Anestesiólogo  
Recuperador (a)  
Circulante

Tipo de Anestesia:: GENERAL DR ARGOTY

**\*\*NOTA OPERATORIA - CIRUGIA PROGRAMADA / Datos de Cirugía\*\***

1- Clasificación de Cirugía:

**Datos de Cirugía**

Unilateral  
Clase de Cirugía:: Contaminada

**\*\*NOTA OPERATORIA - CIRUGIA PROGRAMADA / Datos Generales\*\***

1- Detalle el servicio:

**Datos Generales**

Cirugía General



PROFESIONAL: [0326] ESP. MOORE LUIS EDUARDO (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 10521924 - Registro: 11744 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA**

R-FAST 8.7e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Pág. 30 de 30

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO**

**HC: 1113644319**

**CC 1113644319**

**CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO**

**Mas, 32 Años (3-Dic-1989)**

Facturación con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: COOSALUD ESS Nivel: NIVEL 1

**\*\*Evolución del 8-Mar-2018 04:42 pm: 28 Años**

Id: 1375667

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021  
Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -  
Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL  
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 98.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 120 / 70 (Optima / TA Media: 86), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**ANÁLISIS Y PLAN**

FISTULA BILIAR  
DRENAJE

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021  
Subsidiado: COOSALUD ESS



PROFESIONAL: [0326] ESP. MOORE LUIS EDUARDO (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 10521924 - Registro: 11744 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS

**\*\*Evolución del 8-Mar-2018 04:54 pm: 28 Años**

Id: 1375671

**DIAGNÓSTICO**

Documento de venta: 765200302901-CPS-3231021  
Principal de egreso de hospitalización: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA -  
Principal de ingreso a hospitalización: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL

**DIAGNÓSTICO**

LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR -  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Impresión diagnostica  
Principal de consulta: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA - Confirmado nuevo  
Principal de consulta: [R101 ] DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR - Impresión diagnostica  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K800 ] CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA  
Principal de procedimiento quirúrgico: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Relacionado a la consulta: [K808 ] OTRAS COLELITIASIS  
Fecha de ingreso al servicio: 9-Mar-2018 01:59 pm  
Servicio de egreso: 0032 HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA  
Fecha y hora de egreso: 22-Mar-2018 06:51 pm  
Remitido a: HOSPITALIZACION QUIRURGIAS / E.S.E. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO ESE

**EXÁMEN FÍSICO**

Inspección general: NORMAL  
Frec. cardiaca: 60, Frec. respiratoria: 14, Temperatura: 37.0°C, Peso: --, Talla: --, IMC: 0.00 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO  
Tensión arterial: Sentado: 0 / 0 (Sin determinar), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

**ANÁLISIS Y PLAN**

**Documento de venta asociado**

CPS-3231021  
Subsidiado: COOSALUD ESS



PROFESIONAL: [0326] ESP. MOORE LUIS EDUARDO (CIRUJANO GENERAL) -  
NIT: 10521924 - Registro: 11744 - Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
[765200302949] HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E -URGENCIAS